Obec Imeľ

 Nám. J. Blaskovicsa 507/11

 946 52 Imeľ

**VEC: Žiadosť o poskytnutie jednorazovej dávky sociálnej pomoci**

 ***Tárgy: Kérelem egyszeri szociális segély folyósítására***

**Údaje o žiadateľovi**

***A kérelmező adatai***

Meno a priezvisko / *Családi és utónév*............................................................................................................

Rodné číslo / *Születési szám* . .........................................................................................................................

Trvalý pobyt / *Állandó lakhely*: Imeľ/ *Imely*, ul./*utca*.....................................................................................

č. / *házszám* ..........

Rodinný stav / *Családi állapot*........................................................................................................................

Sociálne postavenie / *Szociális állapot* ...........................................................................................................

**Osoby, ktoré sa spoločne posudzujú so žiadateľom:**

***A kérelmezővel együtt elbírált személyek:***

**Manžel/ka/ *Házastárs***

Meno a priezvisko / *Családi és utónév*............................................................................................................

Dátum narodenia / *Születés dátuma*.................................................................................................................

Trvalý pobyt/*Állandó lakhely*: Imeľ/ *Imely*......................................................................................................

**Nezaopatrené deti / *Kiskorú gyermek***

1/ Meno a priezvisko/Családi- és utónév ............................................................ nar./ szül............................

2/ .......................................................................................... nar./ szül ............................

3/ .......................................................................................... nar./ szül............................. **Dieťa do 25 rokov veku / *Gyermek 25 éves korig***

1/Meno a priezvisko / Családi és utónév .............................................................. nar./ szül...........................

2/ ........................................................................................... nar./ szül...........................

**Ďalšie osoby – členovia domácnosti: *További személyek – a háztartás tagjai:***

Meno a priezvisko/ *Családi és utónév* . ..........................................................................................................

Dátum narodenia/ *Születés dátuma*..................................................................................................................

Trvalý pobyt/*Állandó lakhely*: Imeľ/ *Imely*.......................................................... č./ *házszám* .......................

Príbuzenský vzťah / *Rokoni kapcsolat*...........................................................................................................

Meno a priezvisko/ *Családi és utónév*.............................................................................................................

Dátum narodenia/ *Születés dátuma* .................................................................................................................

Trvalý pobyt / *Állandó lakhely*: Imeľ/ *Imely*...................................................... č./ *házszám* ........................

Príbuzenský vzťah/ *Rokoni kapcsolat*..............................................................................................................

Za mimoriadne výdavky sa považujú najmä odôvodnené výdavky na:

*Rendkívüli kiadásoknak minősülnek, indokolt kiadások:*

* zakúpenie školských potrieb pre nezaopatrené dieťa/ *kiskorú gyermek részére tanszerek vásárlása*,
* úhradu školských poplatkov pre nezaopatrené dieťa/ *kiskorú gyermek részére az iskolai kiadások megtérítése,*
* zakúpenie nevyhnutného vybavenia domácnosti/ *nélkülözhetetlen háztartási felszerelés vásárlása,*
* vybavenie osobných dokladov / *személyes okmányok intézése*,
* iné akceptovateľné mimoriadne výdavky súvisiace s nepriaznivou sociálnou situáciou žiadateľa alebo fyzických osôb, ktoré sú so žiadateľom spoločne posudzované / *egyéb figyelembe vehető rendkívüli kiadás, amely összefügg a kérelmező, vagy a kérelmezővel közös elbírálás alá eső személyek kedvezőtlen szociális helyzetével*

**Dôvody, pre ktoré žiadam o poskytnutie dávky sociálnej pomoci:**

*A szociális segély folyósítására irányuló kérelem indoklása:* ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Vyhlasujem**, že všetky údaje sú pravdivé a som si vedomý/á právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov. / ***Kijelentem***, *hogy a fent említett adatok a valóságnak megfelelnek, és tudatában vagyok a valótlan adatok megadásával járó jogi következményeknek*. **Som si vedomý /á/** následkov, ktoré by malo nesplnenie povinnosti hlásiť zmeny rozhodných skutočností, ako aj to, že neprávom prijatú dávku som povinný /á/ vrátiť alebo uhradiť. ***Tudomásul veszem***, *hogy a számomra jogtalanul igényelt egyszeri szociális segélyt Imelyi község írásos felszólítása alapján köteles vagyok visszatéríteni.*

V zmysle zákona NR SR č. 122/2013 Z.z. o ochrane osobných údajov **vyhlasujem**, že **súhlasím so spracovaním mojich osobných údajov** uvedených v tejto žiadosti./ *Beleegyezésem adom a kérelemben feltüntetett a személyes adataim kezeléséhez a személyes adatok védelméről szóló 2013. évi 122. sz. törvény és későbbi módosításai értelmében.*

V Imeli, dňa .......................................... ............................................................ *Kelt,Imely*,..............................-án podpis žiadateľa/ky / *kérelmező aláírása*

**Príloha: / *Melléklet****:*

O prílohách k žiadosti o poskytnutie sociálnej pomoci podávajú informácie referenti sociálneho oddelenia Obecného úradu v Imeli.

*A kérelem mellékleteiről bővebb információt a Imelyi Községi Hivatal szociális osztályának referensei nyújtanak.*